**AUTORIZAÇÃO PARA PUBLICAÇÃO DA DISSERTAÇÃO/TESE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno (a) Regular do Programa de Pós–Graduação em Ciências Agrárias, Curso de Mestrado ( ) Curso de Doutorado ( ), AUTORIZO o orientador (a) Prof. (a) Dr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a publicar os resultados da dissertação e/ou tese, na forma de artigos científicos caso eu mesmo não os submeta a periódicos em até 6 (seis) meses após a data da defesa, garantindo a minha participação na autoria ou coautoria do artigo científico gerado.

São Luís (MA), \_\_\_\_\_ de fevereiro de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**O formulário deverá ser entregue na Secretaria do Programa, no ato da primeira matrícula.**